Bogotá D.C., septiembre 2021

PARA: MARTHA YOLANDA RUIZ VALDEZ – Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. -
Contratante

DE: ANDERSSON RINCON RINCON C.C 1033771749
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo ANDERSSON RINCON RINCON, identificado(a) con la C.C. No. 1033771749 de BOGOTA, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó bajo la gravedad del juramento:

PRIMERO: Los documentos aportados para la contratación de mis servicios son verídicos y se encuentran actualizados según las normas vigentes y los lineamientos institucionales.

SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

TIPO DE FORMACION (FORMAL O INFORMAL)	TITULO O CERTIFICACION OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICION (DIA,MES, AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, AÑO)
FORMAL	Bachiller Academico	25/11/2013	IED ATANASIO GIRARDOT	
FORMAL	Tecnico Auxiliar De Enfermeria	19/06/2015	FUNDACION SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCION FUSDESA	
INFORMAL	Primeros Auxilios Avanzados	04/08/2021	PROTECVIDA	VIGENCIA HASTA 04/08/2023
INFORMAL	Operador De Vehiculos De Emergencia	13/08/2021	PROTECVIDA	VIGENCIA HASTA 13/08/2023

Escaneado con CamScanner

TERCERO: Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. a actualizar y mantener vigentes los cursos y documentos requeridos.

La presente declaración juramentada se rinde sin perjuicio de lo establecido en los artículos 286 y siguientes del Código Penal Colombiano.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.

FIRMA
C.C. No. 1´033.771.749 de Bogotá
TELEFONO 3127050341
DIRECCION Calle 69 n° 22-10 sur BARRIO JUAN JOSE RONDON
E-MAIL Anderssonr79@gmail.com

Escaneado con CamScanner